

EXTRATO DE INFORMAÇÕES DO BENEFÍCIO

BENEFÍCIO(S) DO TITULAR

Código da espécie	Número	Data de Início	Situação
87	703.336.864-0	-	INDEFERIDO
88	704.466.660-5	24/01/2019	CESSADO

INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO (TITULAR)

Nome completo: MARIA AUZENIR SILVA VIEIRA **Data de nascimento:** 04/08/1953
NIT: 163.64135.30-8 **CPF:** 091.561.513-49 **RG:** 174111088 CE

INFORMAÇÕES GERAIS DO BENEFÍCIO

Espécie: 88 - BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA IDOSA **Data da última prova de vida:** 07/11/2023
Número: 704.466.660-5 **Órgão Mantenedor:** 05.001.210 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL MARACANAÚ
Órgão Concessor: 23.001.240 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL UNIDADE DE PROCESSAMENTO AUTOMÁTICO
Situação: CESSADO EM 01/10/2025 **Motivo da Cessação:** FALTA DE INSCRICAO ATUALIZADA CADUNICO
Ramo de atividade: IRRELEVANTE **Forma de filiação:** DESEMPREGADO
Data de entrada do requerimento: 24/01/2019 **Data do despacho do benefício:** 28/10/2019
Data de regularização da documentação: 24/01/2019 **Data de início do benefício:** 24/01/2019
Data de início do pagamento: 24/01/2019 **Data do óbito:** -



Você pode conferir a autenticidade do documento em <https://meu.inss.gov.br/#/aberto/autenticidade> com o código 260610NYR3D892728K5H70